……………….………….

Oferent

**FORMULARZ OFERTOWY**

W związku z postępowaniem przetargowym **nr 2026-108015-261563** pn. **Zakup licencji, wdrożenie i utrzymanie systemu do tworzenia zdigitalizowanej dokumentacji medycznej wraz z dostawą sprzętu,** prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, organizowanym przez „MIEDZIOWE CENTRUM ZDROWIA” S.A.   
z siedzibą 59-301 Lubin, ul. Marii Skłodowskiej – Curie 66,

działając w imieniu i  na rzecz **..................……………………………………………..** zobowiązuję się do zachowania   
*(nazwa firmy)*  
 w tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych w toku postępowania przetargowego i podaję:

**I. Dane dotyczące firmy/Oferenta:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nazwa firmy: |  |
|  | Adres firm: |  |
|  | Telefon kontaktowy: |  |
|  | Adres e-mail: |  |
|  | NIP\*/NIP EU \*: |  |
|  | REGON: |  |
|  | KRS |  |
|  | Nr BDO |  |
|  | Internet http:// |  |
|  | Dane kontaktowe inspektora ochrony danych osobowych (e-mail lub nr telefonu)\*  *(\* jeśli jest wyznaczony)* |  |

1. **Dane osoby upoważnionej do kontaktu w sprawie oferty:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Imię i Nazwisko |  |
|  | Stanowisko |  |
|  | Telefon kontaktowy: |  |
|  | Adres e-mail: |  |

1. **Warunki handlowe oferty:**

*[UWAGA - kwoty należy podać cyfrowo i słownie w PLN]*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Cena** | **Cena netto** | **Podatek VAT** | **Cena brutto** |
| **1.** | **Cena łączna za wykonanie całości przedmiotu zamówienia:** *ppkt 1) + ppkt 2) + ppkt 3)* | ……………………………….  słownie: ……………………. |  | ……………………………….  słownie: ……………………. |
| **w tym:** | | | | |
| **1)** | **Licencja:** | | | |
| a | udzielenie/dostarczenie licencji, o której mowa w § 2 ust. 1 pkt 1 projektu umowy | ……………………………….  słownie: ……………………. |  | ……………………………….  słownie: ……………………. |
| **2)** | **Wdrożenie:** | | | |
| a | dostarczenie, wdrożenie i utrzymanie programu oraz przeprowadzenie analizy i przygotowanie dokumentacji formularzowej, o których mowa w § 2 ust. 1 pkt 2) oraz instalację, konfigurację, uruchomienie oraz szkolenia użytkowników Systemu, o których mowa w § 2 ust. 2 projektu umowy, a także realizacja usług, o których mowa w § 2 ust. 3 projektu umowy, tj. gwarancji, wsparcia technicznego/usług serwisowych, nadzoru autorskiego | ……………………………….  słownie: ……………………. |  | ……………………………….  słownie: ……………………. |
| **3)** | **Urządzenia:** | | | |
| **Razem pkt 1 ppkt pkt 3) lit. a, b i c**, w tym: | ……………………………….  słownie: ……………………. |  | ……………………………….  słownie: ……………………. |
| a | sprzedaż, dostawę i montaż 24 szt. Tabletów, o których mowa w § 2 ust. 1 pkt 3) lit. a) projektu umowy | …………………...… za 1 szt.  łącznie …………….. za 24 szt. |  | …………………...… za 1 szt.  łącznie …………….. za 24 szt. |
| b | sprzedaż, dostawę i montaż 10 szt. Czytników, o których mowa w § 2 ust. 1 pkt 3) lit. b) projektu umowy | …………………...…. za 1 szt.  łącznie …………….. za 10 szt. |  | …………………...…. za 1 szt.  łącznie …………….. za 10 szt. |
| c | sprzedaż, dostawę i montaż 33 szt. Ekranów, o których mowa w § 2 ust. 1 pkt 3) lit. c) projektu umowy | …………………...…. za 1 szt.  łącznie …………….. za 33 szt. |  | …………………...…. za 1 szt.  łącznie …………….. za 33 szt. |
| **2.** | **Licencja:** | | | |
| a | Wykonawca udziela Zamawiającemu licencji na system/oprogramowanie | zgodnie z projektem umowy - **na czas nieokreślony** | | |
| **3.** | **Termin realizacji przedmiotu zamówienia:** | | | |
| a | dostarczenie udzielonej licencji, o której mowa w § 2 ust. 1 pkt 1) projektu umowy | w terminie do 7 dni od daty zawarcia umowy | | |
| b | dostawa Urządzeń (Tabletów, Czytników, Ekranów), o których mowa w § 2 ust. 1 pkt 3) lit. a)-c) projektu umowy | w terminie do 30 dni od daty zawarcia umowy | | |
| c | wdrożenie na rzecz Kupującego Programu, o którym mowa § 2 ust. 1 pkt 2) projektu umowy  w dniach /od 30 do 90 dni/, od daty zawarcia niniejszej umowy, jednak nie później niż do 15.05.2026 r. | do …………… dni, od daty zawarcia niniejszej umowy, jednak nie później niż do 15.05.2026 r. | | |
| **4.** | **SLA** |  | | |
| a | gwarantowany czas reakcji Wykonawcy na zgłoszenie usterki Systemu przez użytkownika - w godzinach – zgodnie z § 7 ust. 11 pkt 1) projektu umowy  /od 1 do 3 godzin/ | do …………… godzin | | |
| b | czas usunięcia (naprawy) Błędu Krytycznego wyrażony w godzinach – zgodnie  z § 7 ust. 11 pkt 2 lit. a) projektu umowy  /od 2 do 8 godzin/ | do …………… godzin | | |
| **5.** | **Gwarancja:** | | | |
| a | Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji na przedmiot zamówienia | zgodnie z projektem umowy - do dnia 30.06.2029 r. | | |
| **6.** | **Płatność:** | | | |
| a | Termin płatności | Zgodnie z projektem umowy (załącznik nr 11 do SIWZ) | | |

**IV. Spełnienie wymagań Zamawiającego przez Dostawcę:**

Składając ofertę (zgodnie z wymaganiami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia)   
oświadczam, że:

1. Powyższa(e) cena(y) jest(są) kompletna(e), jednoznaczna(e) i obejmuje(ą) wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
2. Posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności i czynności zgodnie z wymogami ustawowymi będących przedmiotem niniejszego zamówienia
3. Posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia.
4. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
5. Nie jesteśmy w sporze sądowym z „MIEDZIOWYM CENTRUM ZDROWIA” S.A. oraz nie zostało wydane żadne orzeczenie, z którego wynika, że Zamawiającemu przysługują roszczenia odszkodowawcze w stosunku   
   do naszej Firmy.
6. Zachowamy należytą staranność i stosować się będziemy do wszystkich obowiązujących Strony przepisów prawa w zakresie przeciwdziałania korupcji wydanych przez uprawnione organy, będziemy stosować się   
   do wszystkich obowiązujących Strony wymagań i regulacji wewnętrznych odnośnie standardów etycznego postępowania, przeciwdziałania korupcji, zgodnego z prawem rozliczania transakcji, kosztów i wydatków, konfliktu interesów, wręczania i przyjmowania upominków.
7. **W stosunku do naszej firmy otwarto likwidację/nie otwarto likwidacji\* i ogłoszono upadłość/nie ogłoszono upadłości\* (w przypadku otwarcia likwidacji lub ogłoszenia upadłości , Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do Formularza Oferty dokument, o którym mowa w pkt III ppkt 3 c) SIWZ).**
8. Nie jesteśmy powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo
9. Oferowany przedmiot zamówienia jest wolny od wad prawnych i praw majątkowych osób trzecich.
10. Spełniamy wszystkie warunki udziału w postępowaniu.
11. W okresie ostatnich 3 lat, przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, wykonaliśmy zadania potwierdzające doświadczenie w zakresie realizacji podobnych dostaw, odpowiadających przedmiotowi zamówienia (zgodnie z załączonym wykazem zrealizowanych dostaw - **Załącznik Nr 5 do SIWZ**).
12. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, akceptujemy ją i nie wnosimy do niej zastrzeżeń (wraz z ewentualnymi zmianami wynikającymi z aktualizacji SIWZ przez Zamawiającego oraz   
    z odpowiedzi na propozycje kierowane przez Wykonawców do SIWZ).
13. Akceptujemy projekt umowy, stanowiący **Załącznik Nr 11 do SIWZ** wraz z załącznikami i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy z Zamawiającym zgodnie z treścią przedstawioną w **Załączniku Nr 11 do SIWZ**: („projekt umowy” wraz z ewentualnymi zmianami wynikającymi z aktualizacji projektu przez Zamawiającego oraz z odpowiedziami na propozycje kierowane przez Wykonawców do SIWZ), podpisanie i odesłanie do Zamawiającego w terminie **7 dni roboczych** od daty jej otrzymania.
14. Jesteśmy związani ofertą przez okres 45 dni od dnia jej złożenia, a w przypadku wygrania przetargu do czasu zawarcia umowy.
15. Oświadczamy, że podczas realizacji przedmiotu umowy nie będziemy zatrudniać w jakiejkolwiek formie pracowników „MIEDZIOWEGO CENTRUM ZDROWIA” S.A. do wykonywania umowy pod rygorem odstąpienia ze skutkiem natychmiastowym przez Zamawiającego od jej realizacji w przypadku stwierdzenia takich okoliczności, bez prawa Wykonawcy do naliczania kar i żądania odszkodowania.
16. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Klauzulą antykorupcyjną „MCZ” S.A. dostępną na stronie www.mcz.pl.   
    i będziemy się stosować do jej postanowień.

...........................................................................................

Podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym

Oferta z dnia: ............................................................

miejscowość i data oferty

**\* niepotrzebne skreślić**